



Information	Stunden
Planung	Stunden
Durchführung	Stunden
Kontrolle	Stunden

Ort:	Datum:	Unterschrift Prüfling
<p><b>Wir bestätigen, dass die Durchführung des betrieblichen Auftrags in unserem Unternehmen gewährleistet ist. Die in den praxisbezogenen Unterlagen dargestellten Inhalte des betrieblichen Auftrags dürfen im Rahmen des Fachgesprächs dem Prüfungsausschuss dargestellt werden.</b></p>		
Ort:	Datum:	Unterschrift Antragsteller/-in und Verantwortliche/-r für den betrieblichen Auftrag
Name:	Telefon:	

**Geplanter Durchführungszeitraum nach Genehmigung:**

von:	bis:
------	------

**Nur vom Prüfungsausschuss auszufüllen**

Der betriebliche Auftrag ist ☐ genehmigt ☐ genehmigt unter Vorbehalt (Auflagen siehe unten) ☐ abgelehnt (Begründung s. u.)

Ort: Datum: Unterschrift Prüfungsausschuss